**Anlage 1 (FRL B7) zum Verwendungsnachweis "Leistungsorientierter Kinder- und Jugendsport" für das Jahr _____**

## 5.1 Talenterkennung/Talentfindung

| Lfd. Nr. | **Landesstützpunkt** Ort der Maßnahme | Datum von - bis | Anzahl der Trainer / Talente | | **Kosten in EUR** | | | | | | **Anzahl der betreuten Kinder/Jugendlichen** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Fahrkosten | Verpflegung / Unterkunft | Nutzungs-entgelte | Kleine Preise Urkunden | Honorar für Helfer | Sportmed. Unter-suchung (SMU) | davon ml. | davon wl. | davon Mitglied im Verein geworden | davon in weiterer Betreuung am LSP |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Summe: | | | | | | | | | | | | |
| | | Gesamtkosten: | | | | | | | | | | | | |

## 5.2 Trainingssicherung

| Lfd. Nr. | **Spezialisten /Trainer / Betreuer/Kader** | | | | **Fahrkosten in EUR** | | | | **Haltung/Unterhaltung** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fachgebiet | Anzahl der Stunden | gezahltes Honorar in EUR | 1. Quartal | 2. Quartal | 3. Quartal | 4. Quartal | Art des trai-ningsbegl. Fahrzeugs | Maßnahme | Kosten in EUR |
| | Spezialisten | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Trainer/Betreuer | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Kader | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | Summe: | | | | | | | | | |
| | | Gesamtkosten | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift(en)

(Druckbuchstaben Name/Funktion)